

Oggetto: Insussistenza delle cause di INCONFERIBILITA' e/o INCOMPATIBILITA' – RESPONSABILE DI SETTORE

Il/La sottoscritto/a GIUSEPPA CAVALLO nato/a MESSINA,
il 20/07/1958 codice fiscale CVLGPP58L62F158L, nella qualità di
Responsabile del III Settore del Comune di San Salvatore di Fitalia.

CONSAPEVOLE

-delle conseguenze penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ai sensi dell' art. 76 del D.P.R. 445/2000;

-delle conseguenze di cui all'art. 20 c. 5 del D.Lgs 39/2013 in caso di dichiarazioni mendaci;

D I C H I A R A

-di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconfiribilità e/o incompatibilità disciplinate dal D.Lgs 39/2013 ed in ogni altra disposizione di legge vigente in materia.

SI IMPEGNA

-ai sensi dell'art. 20 D.Lgs 39/2013, a rendere analoga dichiarazione, con cadenza annuale, ed a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente.

Luogo e data

SAN SALVATORE DI FITALIA, 20-3-2024

Firma del Dichiarante



(*)Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. la presente dichiarazione è sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del dichiarante all'ufficio competente.

Ai sensi dell'art. 20 D.Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale del Comune di San Salvatore di Fitalia.

I dati sopra riportati verranno utilizzati esclusivamente per le finalità del procedimento per i quali sono richiesti e nel rispetto del "Codice in materia di protezione dei dati personali"- D.Lgs. 196/2003.